

地域密着型サービス第三者評価 申込書 ・ 見積依頼書

申込日： 年 月 日

【枠で囲まれた色部分の該当する部分に記載願います】

法人名				
事業所名	(印)			
郵便番号				
事業所所在地				
TEL:		FAX:		
Email:				
第三者評価 実務担当者	職名:		職名:	
	氏名:		氏名:	
事業所指定年月日	年 月 日	指定番号:		
(ユニット増設年月日)	年 月 日	法人番号:		
ユニット数(定員)	ユニット	(名)		

家族アンケート配布予定日

月 日 ~ 日頃

(アンケート送付締切日の設定に必要ですので、ご家族様に手渡しあるいは送付される、おおよその予定日を記載願います)

訪問調査希望日(実地評価日)

第1希望: 月 日 ()

(家族アンケートをご家族様にお渡し後、6~7週目以降
が標準的です)

第2希望: 月 日 ()

第3希望: 月 日 ()

評価にかかるデータ送付等

メールでのデータ送付可 ・ メールでのデータ送付不可

※不可の場合、CD-R等での送信・返信となります。

【評価調査者が評価におうかがいする際の参考事項】

昼食代: 円(1食税込)

(現地実地評価調査当日は、評価調査者2名に利用者の方と同じ食事の提供をお願いします。食事代は当日現金にてお支払いします)

評価調査者が利用可能な駐車場:

あり ・ なし
()台まで可

訪問調査時におけるパソコンの持ち込み

可 ・ 不可

評価代金のお支払いについて、法人様の締日・支払日等ございましたら、下記に記載ください。
(特にご相談がない場合は訪問調査の月末にご請求しますので、訪問評価調査日の翌月末にご入金ください)

その他、ご要望・ご質問等ございましたら、ご記入ください。

【FAXまたはメールにて送信ください】

ありがとうございました。

評価機関記入欄※